



■ 本期关注

支付制度改革背景下的思考(二) 医院成本管理效果还须提升

□韩斌斌



韩斌斌

管理学硕士,正高级会计师;现任河南省肿瘤医院党委委员、总会计师,享受国务院、河南省政府特殊津贴专家,全国会计领军人才(后备),首批河南省会计领军人才;中央财经大学、河南财经政法大学硕士生校外导师;多次接受国家级财经权威报纸《会计报》采访,被中国医疗界权威门户网站健康界评为“2015年十大专栏作家”;主编《医院成本管理研究》一书。

若想与韩斌斌女士有更多的探讨和交流,可关注其个人微信公众号“杏林数豆者”(XINGLINSHUDOUZHE)

从全国公立医院成本管理的现状来看,水平和效果应该说都有较大的提升空间。主要表现在4个方面:刚刚觉醒的管理层、迷茫的财务团队、碎片化的成本管理、各种各样的成本问题。

A 刚刚觉醒的管理层

过去的20多年,医保的覆盖面逐步扩大,由刚开始的只有小部分居民享受医保待遇到现在实现95%以上人口的全覆盖,财政补助水平也由刚开始的几十元增加到现在的几百元。

医保基金是医院收入的主要来源,医保基金的持续增多是医院收入稳步增长的源泉。虽然政府层面大力倡导加大社会资本的进入力度,试图发挥“鲶鱼效应”撬动医疗市场的竞争,但是从政策推行的效果来看,社会资本办医不管是服务总量还是业务收入在规模上和公立医院均没有可比性。“公立医院一家独大”的现象一直存在,也形成了医院靠床位、靠规模的惯性发展模式。

模式。

作为事业单位的公立医院,管理团队,也包括一把手的选择,更多地关注医疗技术水平。“医而优则仕”,大部分院长是由优秀医师转岗而来,他们一方面不愿意放弃专业开展和科研教学工作,不能做到全职化;另一方面,受专业背景的影响,不少医院在引进高大上的设备,推动新业务、新技术的开展,提高学术影响力和科研水平等方面关注得比较多,对运营效果和管理效率关注得比较少。

近几年,随着医改政策逐步推广和深入实施,有些医改试点城市已经明显感受到政策环境变化对医院运营带来的巨大影响,比如分级诊疗、

药品取消加成、按病种付费、调整医疗服务价格、医生多点执业的政策,还有今年国家卫生计生委要求公立医院收入增幅不能超过10%……这些都使得今后医院收入增长的空间越来越小,也越来越困难。而与此同时,成本项目并不会减少,甚至刚性支出会增加。例如聘用人员同工同酬政策的实施会直接加大医院人力成本总量。

在这种背景下,关注医院的运营是每个院长必须考虑的问题。一把手和管理层必须改变观念,带领医院实现发展方式由规模扩张型转向质量效益型,管理模式由粗放经验型转向科学精细型,关注重点由收入增长变为成本管控。

B 迷茫的财务团队

财务团队是医院实施运营管理的主体,是成本管理的牵头部门,是组织者;但是财务团队的专业认知、管控手段也有很大的提升空间。

2012年之前,成本核算是自选动作,如果哪家医院核算全成本,就会被认为是区域内的标杆医院。2012年,新的医院财务制度和会计制度出台

后,以科室为单元进行成本核算成为必选项。但是,这个数据对医院管理来讲有什么意义?在日常运营中应该怎么使用?应该采取什么措施真正把成本降下来,或者让医院成本达到比较科学、比较合理的水平?关于这些,医院的财务团队并没有做更多的思考。于是,看到这个全成本数据,院长

很困惑,财务团队也很迷茫,辛辛苦苦算出来的数据就被束之高阁,白白浪费人力、物力。

作为成本管控的牵头部门,如何将数据服务于内部管理,如何决策层的参谋和助手?如何将数据嵌入医院的精细化管理体系中去?显然,财务团队还有很长的路要走。

受疾病困扰十余载 在郑州八院获新生 ——一个精神病患者15年的痛苦笔记

本报记者 董菲 通讯员 席娜

31岁,对于一个女人来说正是为人妻、为人母的年纪,陈莉(化名)却因为精神疾病的困扰,无法拥有正常人该拥有的一切。

近日,陈莉在郑州市第八人民医院业务副院长、主任医师胡雄的救治下重获新生。

这里面究竟隐藏着怎样一段温暖人心的故事呢?这还得从15年前的一天晚上说起……

布满阴霾的花季 少年陈莉之烦恼

那时的陈莉刚满16岁,还是一名中学生,正值花一样的年纪。有一次,连续几天的失眠让她颇感烦心,焦躁、痛苦也随之袭来。可是没过多久,这种症状又消失了。起初,陈莉以为是失眠引起的,就没有太在意。

时光飞逝,到了高考的日子,繁重的作业和频繁的考试再次让她感觉“压力山大”。她出现了幻听,感觉周围时常有“你没用,你不行”的声音出现,于是辍学在家休养。

随后,陈莉被当地一家医院诊断为精神分裂症,那时,陈莉一下子懵了……

忍病痛赴高考 断断续续修完学业

坚强的陈莉并没有被病魔摧垮。接下来,她一边求学一边配合治疗。可喜的是,陈莉的病情随着治疗的深入逐渐开始好转,第二年她金榜题名,这让陈莉的父母感到非常欣慰。

一时间,金榜题名的喜悦与满足感使陈莉暂时忘却了精神疾病的困扰,但是好景不长,不幸再次降临到她的身上:在校期间,陈莉有时在课堂上会冲撞老师,课下经常与同学发生争执,时常感觉大家都瞧不起她,还产生了严重的幻听。陈莉的父母知道以后,考虑到陈莉之前的精神分裂症病史,于是赶紧将陈莉接回家中治疗。随后,陈莉的病情再一次被稳定住,她就这样断断续续完成了学业……

丈夫知情无奈离去 幸福婚姻终成泡影

陈莉大学毕业后不久,便找到了一份满意的工作,而且遇到了后来的老公。一切都水到渠成,陈莉与大多数女孩子一样幸福地步入婚姻的殿堂。

婚后第二年,他们迎来了自己的宝宝,但是不幸的事情又发

生了:陈莉在坐月子期间患了产后抑郁症,觉得自己就像废人一样,无法很好地照顾孩子,时常有一种要掐死孩子的冲动。

不久,丈夫发现了她的异常,细心询问下,她把婚前隐瞒的病情一五一十地告诉了丈夫。丈夫得知以后,立即将她送往当地医院治疗。

令人唏嘘的是,经过长达3年的治疗,陈莉的病情不但没有得到控制,她的脾气还变得非常暴躁,时常与家人发生口角,最终导致婚姻破裂。

离婚以后,陈莉勉强坚持上班,但是每逢春季和秋季病情就会复发。每次发作都要持续一两个月。后来,周围邻居得知陈莉是精神病患者,都渐渐疏远了她。

挥之不去的精神疾病困扰如同阴霾一样笼罩在家人心中。“拿什么拯救你?”父母心疼陈莉,不忍心看着她就这样忍受精神疾病的折磨。

排除精神障碍困扰 重回正常生活

经多方打听后,父母带陈莉来到郑州市第八人民医院找到了胡雄。

经过细致观察,详细的病史询问以及专业的检查,胡雄高度怀疑陈莉得的不是精神分裂症,而是双相情感障碍。

“这种病是以明显而持久的心境高涨或低落为主的一组精神障碍,有相应的思维和行为改变。时常伴随有精神病性症状,如幻觉妄想。大多数患者有反复发作的倾向,每次发作多可缓解,部分可有残留症状或转为慢性。”胡雄说,由于陈莉病情多年反复发作且服用了大量的抗精神分裂症的药物,不仅增加了诊治难度,还特别容易被诊断为精神分裂症。

“15年来,我们带着陈莉去了多家医院,都被诊断为精神分裂症。说是她患的是双相情感障碍,我们真的有些不相信,你能不能给一个承诺?”当时,陈莉的父母激动得难以置信。直到调药一个月之后,陈莉病情逐渐好转,他们才从内心接受这一诊断。”胡雄回忆道。

“有些幸福可能会迟到,但永远不会缺席”

据胡雄介绍,双

相情感障碍是精神科临床治疗的一个难点,很容易和精神分裂症混淆。精神疾病的诊断,不像综合医院那样,依靠准确的化验单,或者一项客观的检查;精神疾病的确诊主要依靠精神科大夫和患者通过耐心询问、认真倾听、详细了解患者的内心世界,通过扎实的心理学工底,从整体上把握患者疾病的现状。

胡雄还说,单纯的药物治疗常常不足以完全控制双相情感障碍的症状,最好是有经验的精神科医师配合,密切监测药物的使用,同时进行有效的联合用药、心理治疗、生活方式的改变以及家庭成员的支持。

如今,病情好转的陈莉重新回归正常人的生活。正如她所说:“有些幸福可能会迟到,但永远不会缺席。真心感谢胡医生和医院的医护人员让我重获新生!”

心灵驿站

协办:郑州市精神卫生中心 郑州市第八人民医院
心理热线:(0371) 68953120

■ 一家之言

4月12日,国务院总理李克强召开国务院常务会议,部署推进医疗联合体建设。会议强调了破除壁垒、推动优质医疗资源共享和下沉的重要性。

分级诊疗的重点是建立促进优质医疗资源上下贯通的机制,可当前的问题在于,医院之间没有隶属关系,大医院不能用行政命令指挥小医院。因此,医联体的核心任务是找到一个使上下级医院得以协同、资源上下打通的纽带。

以笔者的实践经验来看,学科建设是医院之间相互协同的一条重要纽带。

学科建设是各方目标的统合。国家推进分级诊疗制度建设,缓解群众看病难、看病贵;专家需要体现自己的价值;基层医院需要提升服务能力。三者需求交集于学科建设,这个交集自然做得越大越好。

基层医院当前亟须在大医院帮扶之下打造精品科室,加强学科建设。在此过程中,上级医院通过学科整合与基层医院深度结合,扎根于医联体的土壤中,既“摘桃”,又“种树”,实现共赢。相反,脱离基层医院学科建设,只顾自己虹吸病人的医联体模式就是无源之水、无本之木。至于那些“拉郎配”签下一纸医联体协议的,因为没有学科建设这一灵魂的灌注,往往是“同床异梦”,一旦遇到利益纷争,医联体就形同虚设了。

成体系的学科建设是提高基层医疗服务水平、实现分级诊疗的必由之路。在这一过程中应注意以基层的需求为导向。

笔者观察发现,专家受单位指派到基层坐诊,效果远不如下级医院为了解决实际问题请上级医院专家来会诊。哪怕是请专家过来“开飞刀”,基层医生也会抓住机会从中学到自己急需的技术。

成体系的学科建设还能打造人才成长的平台,进而完善基层自身的造血功能。一个医学生毕业后到了县医院,今年做阑尾炎手术,明年、后年甚至10年以后仍然只能做阑尾炎手术,那么他一定会选择离开。反之,如果给其做好职业前景规划,充分发挥医学人文与传承作用,使其能系统地接受上级医院专家的带教,技术水平能不断提高,能看到希望,人才就有可能安心留下来。



本版图片均为资料图片

请您投稿

本版主要栏目有《本期关注》《经验探索》《一家之言》《声音》《借鉴》等,内容涵盖业务、行政、后勤、经营、医疗安全、医院文化、人事制度、医患关系等。欢迎您投稿。

投稿邮箱:343200130@qq.com

催告书送达公告

樊大慧(身份证号:413028198309112564):

经查实,你未取得医师执业证书和医疗机构执业许可证,自2016年8月7日至2016年8月8日在新郑市龙湖镇富田兴龙湾39号楼1单元102室开设“京祺放血术培训班”,从事医师执业活动,违法所得6000元整。根据《执业医师法》第三十九条规定,本委于2016年12月2日对你做出《行政处罚决定书》(新卫医罚[2016]111425号),给予你:一、没收违法所得人民币6000元整;二、没收药品两箱;三、罚款人民币3万元整的行政处罚。

《行政处罚决定书》无法直接送达和邮寄送达,本委依法于2016年12月6日向你公告送达上述《行政处罚决定书》,限你自公告之日起60日内到本机关领取《行政处罚决定书》,逾期视为送达。现你尚未履行我机关于2016年12月2日对你做出的行政处罚决定(《行政处罚决定书》文号:新卫医罚[2016]111425号),收到本催告书之日起10日内,将罚没款人民币36000元整、加处罚款人民币3万元整缴至河南新郑农村商业银行股份有限公司,地址:河南新郑农村商业银行股份有限公司各网点。如不履行上述义务,本机关将依法申请法院强制执行。如你对此有异议,根据《中华人民共和国行政强制法》的有关规定,可在收到本催告书之日起10日内到新郑市卫生监督所进行陈述和申辩。

特此公告

新郑市卫生和计划生育委员会
2017年6月8日

欧科科技有限公司

批发零售血液分析仪(血常规)、B超机、血糖仪、心电图机、经颅多普勒、精子分析仪、检验试剂、C反应蛋白检测仪、催乳仪等。医疗设备维修。

欧科科技有限公司

联系电话:13703847428 13273806758

网址:www.okkj.net

地址:郑州市花园北路新汽车站南300米

中医速成临床培训 望舌诊病远程诊疗



郭氏中医
带您走出
像迷宫一样的
中医教学模式

电话:(0375) 6312066

客服QQ:1105905394